Załącznik nr 3

...................................................

( miejscowość , data)

...................................................

( pieczęć firmy)

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Zaświadcza się, że Pan(i)........................................................................................

Zamieszkały(a) .......................................................................................................

Jest zatrudniony(a)...................................................................................................

w wymiarze...........................................na stanowisku............................................

Za okres od ..........................................do...............................................................

uzyskał(a):

1. Przychód .............................................................................................................

2. Koszty uzyskania przychodu...............................................................................

3. Należny podatek od osób fizycznych..................................................................

( zaliczka na podatek)

4. Składki na ubezpieczenie ( emerytalne, rentowe, chorobowe)...........................

( niezaliczane do kosztów uzyskania przychodów)

5. Składka na ubezpieczenie zdrowotne..................................................................

6. Dochód ..................................................................................

pkt 1 – ( pkt 2 + pkt 3 + pkt 4 + pkt 5 )

.............................................................

( Pieczęć i podpis pracodawcy)